

- di svolgere attualmente la seguente professione _____
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

ALL. B 5

Con quietanza del medesimo <input type="checkbox"/>				Accredito su c/c bancario <input type="checkbox"/>			
COORDINATE BANCARIE IBAN				<i>intestato o cointestato al collaboratore</i>			
ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO		
istituto bancario _____				N°agenzia _____			
indirizzo _____				C.a.p. <input type="text"/> città <input type="text"/>			

Nota: l'indicazione dell'IBAN è obbligatoria.

- (se residente all'estero) di **avvalermi/ non avvalermi** della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza) previa presentazione della prescritta documentazione fornita dall'autorità fiscale estera _____ (***)

Dichiarazione di titolarità di posizione contributiva a fini previdenziali

In relazione all'incarico conferitomi il

con decorrenza dal al

e consistente nella seguente prestazione _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

1. (**incarico di collaborazione coordinata e continuativa**) di essere soggetto/a al regime contributivo relativamente all'anno 2007 di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo:

- contribuzione INPS pari al 24,72 % in quanto privo di copertura previdenziale
- contribuzione INPS pari al 17%, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o già titolare di pensione

Di essere pensionato dal .../...../..... e di rientrare nell'esenzione del contributo previdenziale poiché in possesso dei requisiti di legge come da DM 281 del 2.25.1996

Di non avere superato il limite annuo di € 87.187,00¹ e pertanto autorizza codesta amministrazione ad operare la trattenuta contributiva. Si impegna comunque a comunicare l'eventuale superamento di tale limite.

e di aver aperto la mia posizione contributiva (gestione separata)
presso la sede I.N.P.S. di _____

Agli effetti dell'applicazione del trattamento INAIL, di cui al D.Lgs 38/2000, il sottoscritto dichiara²

Di autorizzare il committente ad operare la ritenuta di sua competenza in occasione dell'erogazione degli emolumenti in base al tasso di premio applicabile al rischio derivante dall'attività oggetto dell'incarico per la specifica categoria

Di non essere titolare di altri rapporti di collaborazione coordinata e continuativa in contemporanea con quello oggetto del presente, su incarico di altri committenti e/o su incarico di altra struttura autonoma dell'Ente. S'impegna a comunicare tempestivamente il variare di tale situazione al fine di consentire l'esatta determinazione del premio INAIL

Di essere titolare di altro /i rapporto/i di collaborazione coordinata e continuativa con incarico dipresso(****), con durata dal .../.../.....al .../.../..... il cui imponibile INAIL (sul quale è già stato pagato il contributo) è EURO _____ e la cui percentuale applicata è _____. Se L'ente sopraindicato ha applicato proporzionalmente il contributo in base anche al reddito percepito presso l'Ateneo barrare la casella SI

PER COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI

SEZIONE 1

Ai fini del riconoscimento delle DETRAZIONI di imposta di cui all'art. 12 commi 1 e 2, 3 e 4 del Testo Unico delle Imposte Dirette (DPR 917/1986) di chiaro di avere diritto alle seguenti detrazioni. Nella veste di dipendente/collaboratore DICHIARO che i familiari di seguito indicati non possiedono nel 2008 un reddito complessivo superiore a 2.840,51 euro comprensivo dell'abitazione principale:

da calcolarsi ed attribuirsi in base al reddito complessivo presunto annuo erogato dal sostituto d'imposta

da calcolarsi ed attribuirsi in base al seguente reddito complessivo presunto: _____
Importante! Il livello di reddito ai fini delle detrazioni – differentemente da quello da considerare per persona a carico – è al netto del reddito dell'abitazione principale e come tale va indicato nella presente sezione.

¹ O diverso massimale che sarà comunicato appena l'INPS lo renderà noto.

² Massimali INAIL in vigore dall' 1.7.2007 al 30.06.2008:

minimale annuo € 13.078,80

massimale annuo € 24.289,20

Nota: il lavoratore ha facoltà di comunicare al datore di lavoro l'ammontare di altri redditi se vuole un calcolo ed evitare pesanti trattenute in dichiarazioni dei redditi. Se non si possiedono altri redditi barrare la prima casella.

SEZIONE 2

per coniuge a carico non legalmente né effettivamente separato C.F. _____

DETRAZIONE PER FIGLI ED ALTRI FAMILIARI A CARICO:

➤ n.....figli a carico di età inferiore a 3 anni al [] 100% [] 50% C.F. _____
o C.F. _____

➤ n.....figli a carico di età superiore a 3 anni al [] 100% [] 50% C.F. _____
o C.F. _____

➤ n.....figli a carico portatori di handicap al [] 100% [] 50% C.F. _____
C.F. _____

Nota: è obbligatorio indicare per tutti i familiari il codice fiscale

SEZIONE 3

Presenza di almeno 4 figli a carico [] SI [] NO al [] 100% [] 50% C.F. _____
C.F. _____

Per n._____ figli a carico in assenza dell'altro coniuge o qualora l'altra persona non abbia effettuato il riconoscimento (in questo caso il contribuente non deve essere coniugato o, se coniugato, deve essere legalmente ed effettivamente separato) C.F. _____
C.F. _____

Per n._____ figli adottivi a carico affidati o affiliati del solo contribuente ((in questo caso il contribuente non deve essere coniugato o, se coniugato, deve essere legalmente ed effettivamente separato) C.F. _____
C.F. _____

Per n._____ altri familiari a carico (indicare in nota il rapporto di parentela) nella misura del [] 100% [] 50% C.F. _____
C.F. _____

Nota: è obbligatorio indicare per tutti i familiari il codice fiscale

SEZIONE 4

In caso di rapporti inferiori all'anno:

CHIEDE di calcolare ed attribuire l'intero importo minimo di detrazione spettante pari a 1.380,00 euro per lavori a tempo determinato

Nota: se il prestatore d'opera a tempo determinato non percepisce un reddito annuo superiore a 8.000,00 euro può richiedere che la detrazione spettante non sia inferiore a 1380 euro (per tempo determinato si intende ogni rapporto – anche di collaborazione – che sia di durata < 365 giorni).

SEZIONE 5

Applicazione di aliquota più elevata anche in sede di conguaglio rispetto a quella che deriva dal ragguglio a periodo di paga degli scaglioni annui di reddito nella percentuale del _____ (Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata in presenza di altri redditi)

N.B. Si fornisce prospetto delle aliquote di imposta:

23% fino a 15.000,00 euro di reddito
27% da 15.001,00 a 28.000,00 euro di reddito
38% da 28.001,00 a 55.000,00 euro di reddito
41% da 55.001,00 a 75.000,00 euro di reddito
43% redditi oltre 75.000,00

PER INCARICHI DI LAVORO PROFESSIONALE

1. (incarico professionale):

di essere titolare di partita IVA nr. _____ con il seguente codice attività _____ ;
 Di aver optato per il seguente regime speciale _____

Nota: importante per chi è ad.es. nel regime dei minimi contribuenti o altro regime speciale. La situazione relativa al regime speciale va menzionata anche in fattura con l'indicazione della norma di riferimento del DPR 633/72.

PER INCARICHI DI LAVORO OCCASIONALE

1. (incarico occasionale):

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE INPS – GESTIONE SEPARATA PER REDDITI DI NATURA OCCASIONALE (ART. 67 1 COMMA LETTERA L) TUIR) PERCEPITI NEL PERIODO DI IMPOSTA AL NETTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Pisa,

"Dichiaro che alla data di erogazione del compenso il giorno XX del mese XY dell'anno YY (o di ogni singola tranches se pagato in più volte) consegirò un livello di reddito complessivo da lavoro autonomo occasionale (da considerare lordo dipendente ed al netto di eventuali rimborsi spese) di cui all'art. 67 1 comma lettera l) del TUIR pari a.....€ , di cui.....€ da altri committenti nelle date e per gli importi sottospecificati :

Committente Pinco.....XXXX euro.....corrisposti in data _____

Committente Pallino.....XXYY euro.....corrisposti in data _____

PER INCARICHI IL CUI REDDITO E' ASSIMILATO AL DIPENDENTE

L'aliquota marginale applicabile all'emolumento è _____ (indicare la percentuale)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università di Pisa informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università di Pisa.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

Data _____

Il Prestatore d'opera _____